

발행일 | 2019.11.7.(목) 통권 제87호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 조승연
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(인플루엔자)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ [홍보자료] 감염병 예방을 위한 5대 국민행동 수칙

① 주간 감염병 News

+ 인천

- 44주차는 수두 58건, C형간염 25건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 20건, 유행성이하선염 11건, A형간염 6건 등의 순으로 신고



■ A형간염 신고 감소

- (현황) 44주차(10.27.~11.2.) A형간염 6건 신고, 금년(1-44주차) 총 959건, 전년 동기간(148건) 대비 신고 증가
A형간염 주요원인 조개젓으로 밝혀짐에 따라 조개젓 섭취 중지 권고(9.11.) 이후 신고 급격히 감소
최근 4주 신고 현황: 41주 18건 → 42주 11건 → 43주 13건 → 44주 6건(최대 발생 주: 24주 53건)

- (예방) 안전성이 확인된 조개젓 섭취, 조개 등 패류는 익혀먹고, 개인위생수칙 준수, 2주 이내에 환자와 접촉한 사람은 무료로 예방접종 지원하고 있으며, 고위험군(B형·C형감염환자, 간경변환자 등)은 예방접종 권고 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ 유행시기를 맞아 수두·유행성이하선염 신고 증가

- (현황) 44주차(10.27.~11.2.) 수두 58건 신고, 금년(1-44주차) 총 3,088건, 전년 동기간(3,150건) 대비 신고 감소
44주차(10.27.~11.2.) 유행성이하선염 11건 신고, 금년(1-44주차) 총 692건, 전년 동기간(851건) 대비 신고 감소
- (예방) 수두와 유행성이하선염 앓은 적 없고 예방접종 받지 않은 경우 예방접종, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 의심증상이 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 다른 사람과의 접촉 피하기 위해 전염기간 동안 등원·등교를 하지 않고 휴식 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

+ 감염병 예방 캠페인 OX퀴즈 이벤트

- 인플루엔자 예방접종 퀴즈 풀고 커피 기프티콘 받아주세요! [☞ OX퀴즈 이벤트 바로가기](#)

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-44주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입		
	44주	43주	42주	41주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014			
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	1	.	.	.	8	8	-	7	9	10	7	2	11	.	
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	.	.	.	.	8	15	▼	9	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	.	.	1	1	12	10	▲	8	12	8	13	1	12	.	
2군	A형간염	6	13	11	18	959	148	▲	387	169	461	301	207	111	.	
	백일해	1	.	.	.	17	49	▼	20	53	34	5	5	5	.	
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1	.
	홍역	1	.	.	.	12	.	▲	3	0	0	0	2	54	.	
	유행성이하선염	11	18	9	11	692	851	▼	698	970	848	700	753	838	.	
	풍진	1	.	.	.	2	.	▲	0	0	0	0	0	0	.	
	일본뇌염	.	.	.	.	1	.	▲	1	0	2	1	3	1	.
	수두	58	50	26	33	3,088	3,150	▼	2,738	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.	
	급성B형간염	1	1	1	1	18	15	▲	14	23	23	17	10	14	.	
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	페렴구균	.	1	1	.	25	33	▼	25	46	30	31	21	1	.	
	3군	말라리아	.	1	.	3	87	80	▲	87	82	80	84	108	131	.
		성홍열	5	7	4	8	330	660	▼	507	722	1,179	500	279	204	.
		한센병	0	0	0	0	0	.
수막구균성수막염		.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
레지오넬라증		1	1	1	.	29	19	▲	15	24	15	9	4	2	.	
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	6	▼	3	6	4	4	3	3	.
발진열		.	.	1	.	3	1	▲	1	2	0	3	0	1	.	
쯔쯔가무시증		1	.	2	.	20	48	▼	39	68	91	117	105	58	.	
렙토스피라증		.	.	.	.	4	2	▲	1	2	0	1	1	1	.
브루셀라증		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
신증후군출혈열		.	.	1	.	6	7	▼	5	10	5	7	7	4	.	
매독(1기)		2	5	1	1	82	112	▼	89	132	142	106	54	57	.	
매독(2기)		2	1	3	.	38	51	▼	40	63	67	44	12	12	.	
매독(선천성)		.	.	.	.	1	3	▼	1	4	0	1	1	4	.
CJD/vCJD		.	.	1	.	2	1	▲	2	1	1	3	1	3	.	
C형간염		25	14	6	9	735	719	▲	727	826	478	-	-	-	.	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증		20	25	25	21	1,038	1,055	▼	1,047	1,206	614	-	-	-	.	
4군	Deng기열	.	.	1	.	18	8	▲	11	8	9	17	10	8	.	
	큐열	.	.	.	.	7	3	▲	2	3	2	0	0	0	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	라임병	3	1	.	.	7	5	▲	3	6	2	0	1	1	.	
	유비저	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	1	1	-	0	1	0	0	0	0	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	3	1	▲	3	1	4	3	4	0	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	2	.	.	4	.	▲	1	0	0	4	-	-	.	

- 44주차(2019.10.27.~2019.11.2.) 법정감염병 신고 현황은 2019.11.5.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
 - 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
 - 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
 - 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
 - C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 구분 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
 - B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

2-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

+ 인플루엔자 표본감시 현황

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 43주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.5명으로 전주(4.6명) 대비 감소
- (인천) 43주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 2.5명으로 전주(2.7명) 대비 감소
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

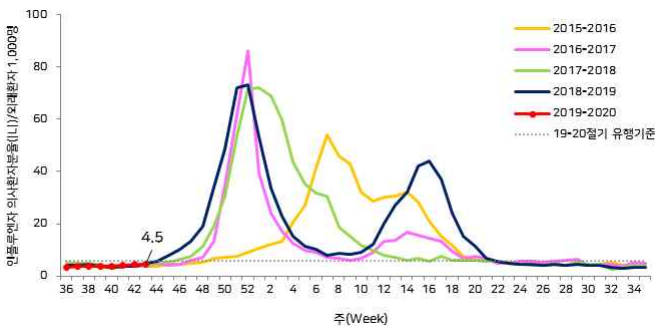
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전국	3.4	3.6	3.7	3.8	3.9	4.2	4.6	4.5
인천	3.1	2.3	2.1	2.6	1.3	2.4	2.7	2.5

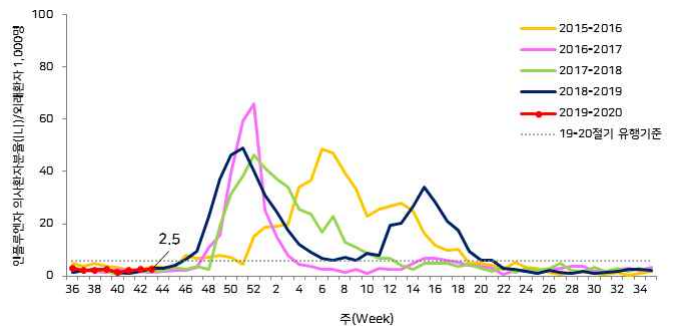
■ 2019년 43주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	4.5	2.5	6.7	7.2	4.5	4.9	2.6	1.2
인천	2.5	0.0	3.1	8.5	0.0	2.6	1.4	0.9



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 43주차 237개 검체 중 9건 양성(3.8%) [A(H1N1)pdm09형 7건, A(H3N2)형 2건, B형 0건]
- (전국) 2019-2020절기 43주차까지 총 32건 검출 [A(H1N1)pdm09형 24건, A(H3N2)형 6건, B형 2건]

2019년 43주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	77.8%
A(H3N2)형	22.2%
B형	0.0%

2019-2020절기 누적(36-43주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	75.0%
A(H3N2)형	18.8%
B형	6.3%

- 43주차(2019.10.20.~2019.10.26.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.11.5.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 43주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38°C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개

3 국내외 감염병 감시정보

⊕ 국내 감염병 감시정보

■ 2019년 해외유입 콜레라 첫 발생, 예방수칙 준수 당부

- 인도 델리에서 국내로 2019년 10월 29일(화) 오전 6시에 인천국제공항으로 입국한 대한항공 KE482편 탑승자 중 설사증상자 채변검사 결과 콜레라균(*V. cholerae* O1 *Ogawa*, CTX+)이 검출(2019.10.31.)
 - * 콜레라균 검출 확인 즉시 환자의 거주지 보건소에서 환자역학조사 진행, 입국 후 국내 체류 기간 동안 접촉자에 대해서 발병 감시 중
 - * 현재 환자(54세 여성, 대한민국 국적)는 격리중이며, 건강상태 양호
- 동 항공기 이용한 승객 중 심한 수양성 설사, 구토 등의 증상이 있는 경우 가까운 병원 방문 당부
- 해외 여행 시 올바른 손씻기, 식생활 등 감염병 예방수칙 준수

■ 오염 조개젓 중지권고 이후 A형간염 환자 감소, 발생 지속

- 질병관리본부 A형간염 유행 심층역학조사 결과 주요원인이 조개젓으로 밝혀짐에 따라 9월 11일 조개젓 섭취 중지를 권고하고 '조개젓' 제품에 대한 안전관리를 강화하면서 환자 발생 급격히 감소
- 질병관리본부는 지방자치단체와 협력하여 환자 격리치료, 접촉자 예방접종 실시, 심층 역학조사를 통해 주요 발생 원인이 오염된 조개젓임을 확인, 조개젓 섭취 중지 권고 [☞ 바로가기](#)
- 식품의약품안전처는 조개젓 유통제품 전수조사(9.11.~9.25.)하여 136건 중 A형간염 바이러스 유전자가 검출된 44개 제품 회수·폐기 조치, 국내 완제품 검사명령제와 중국산 수입제품 통관 검사 강화 실시 [☞ 바로가기](#)
 - * 44주차(10.27.~11.2.) A형간염 101명 발생
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 41주 357명 → 42주 250명 → 43주 192명 → 44주 101명
 - * 2019년 1-44주차 A형간염 신고건수는 17,001명으로 전년 동기간(2,083명) 대비 716% 증가
 - * 월별 발생 현황(2019.11.2. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월(~11.2.)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,523	2,754	2,033	1,174	24

- 안전성이 확인된 조개젓 섭취, 조개 등 패류는 익혀먹고, 개인위생수칙 준수, 2주 이내에 환자와 접촉한 사람은 무료 예방접종 지원
- A형간염에 대한 면역력(A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지)이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군(B형·C형간염 환자, 간경변, 혈액응고질환자 등) 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ 보도자료

- [\[질병관리본부\] 치료가 어려운 내성결핵, 치료제 개발 길 열려](#) (2019.11.1.)
- [\[질병관리본부\] 2019년 해외유입 콜레라 첫 발생, 예방수칙 준수 당부](#) (2019.11.1.)
- [\[질병관리본부\] 감염병 예방에도 월동 준비 필요! 질병별 예방수칙 꼭 확인하세요~](#) (2019.11.5.)
- [\[질병관리본부\] 미래 감염병 대비를 위한 자원확보와 활용방안 모색, 「제7회 감염병 연구포럼」 개최](#) (2019.11.6.)

⊕ 국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 44호(2019.11.1.) 인용

■ 필리핀, 백신유래 폴리오 환자 추가 발생

- 2019.7.1.~2019.10.24. 필리핀 민다나오자치구 마긴다나오(Maguindanao) 지역에서 백신유래 폴리오 환자(4세, 여자) 추가 발생하여 총 3명(VDPV2) 발생
 - * 추가 확진자는 경구용 폴리오백신(OPV) 접종력이 없고, 분리된 폴리오 바이러스는 마긴다나오 지역에서 확인된 폴리오 발병 바이러스(VDPV2)와 유전적 연관성이 있는 것으로 확인
 - * 유증상자 추가검사 진행 중
- (분석 및 평가) 필리핀 보건부는 10월 14일에서 27일까지 수도권 및 민다나오 지역의 0~59개월 대상 폴리오백신(OPV) 접종 95.5% 완료, 고위험 지역 중심 AFP 감시 강화 및 환경 감시 지역 확대, WHO는 자국 내 전파 위험 높고 지역의 잠재적 확산 위험은 중간, 전 세계적 위험 수준은 낮음으로 평가함

■ 프랑스, 지카바이러스 감염증 자국 내 감염 사례 추가 발생

- 2019.10.9.~2019.10.21. 바르(Var) 주 이에르(Hyères)시에서 지카바이러스 감염증 자국 내 감염환자 총 3명 발생
 - * 3명의 환자 모두 증상발생일이 8월(8.6.~8.15.)로 확인
 - * 환자 모두 해외여행력이 없으며 지리적으로 근접하고 증상 발생시기가 비슷하여 동일한 전파경로(Zika 매개)에 의한 것으로 추정
- 기온이 낮은 계절 도래로 매개모기에 추가 전파 가능성은 낮을 것으로 예상

■ 사우디아라비아, 메르스 환자 산발적 발생 보고 지속

- 2019.1.1.~2019.10.29. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 187명(사망 47명) 발생
 - * 이전 보고(10.24.) 이후 3명(모두 1차감염) 추가 발생
 - * 월별 발생 현황(2019.10.29. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	
2019	계	187	14	68	32	22	14	7	9	6	4	11
	1차감염	109	9	25	19	10	12	6	9	5	4	10
	2차감염	78	5	43	13	12	2	1	0	1	0	1

- * (분석 및 평가) 특이 발생상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1·2차 감염 사례 발생 보고 중이며, 2019년 10월 1차감염에 의한 환자 발생(10명)은 예년과 비슷한 수준

■ DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속

- 2018.5.11.~2019.10.29. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,269명(확진 3,152명, 사망 2,182명) 발생
 - * 지난 21일 동안 주요 발생 지역: Mandima(29명/59명, 49%), Mabalako(12명/59명, 20%), Mambasa(6명/50명, 8%)
 - * 주(Province)별 발생 현황: 총 26개 주 중 3개 주(North Kivu 주, Ituri 주, South Kivu주)에서 발생
 - North Kivu 주: 19개 보건지역(Health zone)에서 2,754명 발생
 - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 509명 발생
 - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생
 - : 마지막 환자발생일(2019.8.20.)로부터 최장잠복기 2배수 경과 기간(2019.10.2.) 동안 추가환자 발생 없음
- (분석 및 평가) 최근 환자 감소세이나 발생지역이 도시에서 대응을 위한 접근이 어려운 농촌 지역으로 이동하고 있어 사례 보고 누락 가능성 있는 상황, 보건당국은 파트너 및 관련 기구들과 함께 조기 환자 발견, 접촉자 추적조사 및 국경검역 강화 등 에볼라 종식을 위한 대응 지속 중

감염병 예방을 위한

5대 

국민행동 수칙



**01. 비누로 30초이상
꼼꼼하게 손씻기**



**02. 기침할 땐
옷소매로**



**03. 안전한 물과
익힌 음식 먹기**



04. 예방접종 받기



**05. 해외여행 전
현지 감염병 확인하기**